



CITTÀ DI VITTORIA

DIREZIONE AFFARI GENERALI E RISORSE UMANE
- SERVIZIO AFFARI GENERALI -

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSA DI INCOMPATIBILITA' - INELEGGIBILITA' - INCONFERIBILITA'

Il/la sottoscritto/a Alessandro Lentini, nato/a il 27.10.1974 a Paternò, Provincia di Catania, e residente a Centuripe Provincia di Enna in Via M. Maddalena n. 3, nella sua qualità di Componente del Collegio dei Revisore dei Conti presso il Comune di Vittoria,

DICHIARA

- ▲ che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di incompatibilità ed ineleggibilità come previste nell'art. 39 DPR 99/98, nell'art.236 del D.l.vo 267/00 e nel 1° comma dell'art.2399 del c.c.;
- ▲ di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità e di inconferibilità di cui al D.l.vo n.39 dell'8 aprile 2013 "Disposizione in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 commi 49 e 50, della L. n.190 del 6 novembre 2012" (pubblicato nella G.U. n.92 del 19.04.2013).

Che in relazione all'incarico rivestito presso il Comune di Vittoria, non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previsti dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si impegna a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento alla previsione di cui all'art. 20 del D.l.vo n.39 dell'8.04.2013 e ss.mm.ii. e per le finalità in essa prevista.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del D.l.vo n.196/2003 (codice in materia di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Unitamente alla presenta, si allega copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità.


Vittoria, 29/01/2020

FIRMA 

Cognome **LENTINI**
 Nome **ALESSANDRO**
 nato il **27-10-1974**
 (atto n. **7456** l. **6** A. **1074**)
 • **PATERNO' (CT)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CENTURIFE (BN)**
 Via **S. PA. CHIEFFI/RNO**
 Stato civile

Professione **COMMERCIALISTA**
 CONVOCATI E CONTESSIONI NAUENTI

Status **1982**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**


 del Comune **Alessandro Lentini**
 Centurife **09-06-2015**
 Imprev. **CAPOFARMACIA NUCIOMO VAL SIANO**
 Gradisca **Franciscanista**
 F. **Spavati**

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CENTURIFE

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 9146978

DI
LENTINI ALESSANDRO

Scadenza 7-27-10-2025
 Diritti 10:58

AV 9146978